

Abuso sexual infantil

Basado en el documento *Abuso sexual infantil: Manual de Formación para profesionales* de la Fundación Save The Children

**Resumen por Fernando Chaves Valbuena
Editor Web Asochicalá**

ASO CHICALÁ



Advertencia inicial

Los textos publicados aquí fueron tomados del documento ***Abuso sexual infantil: Manual de Formación para profesionales***, producido por la Fundación Save The Children en España, en 2001, bajo la dirección de Pepa Horno Goicoechea, responsable del Programa de Prevención del Abuso Sexual Infantil. La Fundación es una de las instituciones más prestigiosas del mundo en el trabajo con y sobre infancia.

Aunque el documento tiene mucha vigencia y validez universal, lo publicamos sólo con fines informativos generales y sus contenidos no pueden aplicarse de manera invariable a casos específicos, ni su lectura pone a ninguna persona en capacidad de detectar, analizar o proceder ante un caso evidente o ante una sospecha de abuso. **En ambos casos es necesario acudir a autoridades y profesionales especializados en el tema.**

¿Qué es el abuso sexual infantil?

- ✓ Abuso sexual. Cualquier forma de contacto físico con o sin acceso carnal, con contacto y sin contacto físico realizado sin violencia o intimidación y sin consentimiento. Puede incluir: penetración vaginal, oral y anal, penetración digital, caricias o proposiciones verbales explícitas.
- ✓ Agresión sexual. Cualquier forma de contacto físico con o sin acceso carnal con violencia o intimidación y sin consentimiento.
- ✓ Exhibicionismo. Es una categoría de abuso sexual sin contacto físico.
- ✓ Explotación sexual infantil. Una categoría de abuso sexual infantil en la que el abusador persigue un beneficio económico y que engloba la prostitución y la pornografía infantil. Se suele equiparar la explotación sexual con el comercio sexual infantil.

Dentro de explotación sexual infantil, existen diferentes modalidades a tener en cuenta, puesto que presentan distintas características e incidencia:

- Tráfico sexual infantil.
- Turismo sexual infantil.
- Prostitución infantil.
- Pornografía infantil.

El abuso sexual como abuso de poder

Existen numerosas definiciones de abuso sexual. En la mayoría de ellas se establecen dos criterios para hablar de abuso:

1. Coerción. El agresor utiliza la situación de poder que tiene para interactuar sexualmente con el menor.
2. Asimetría de edad. El agresor es significativamente mayor que la víctima, no necesariamente mayor de edad.

“En realidad, esta asimetría de edad determina muchas otras asimetrías: asimetría anatómica, asimetría en el desarrollo y especificación del deseo sexual (que no se especifica ni se consolida hasta la adolescencia), asimetría de afectos sexuales (el fenómeno de la atracción en prepúberes tiene menos connotaciones sexuales), asimetría en las habilidades sociales, asimetría en el experiencia sexual.... Por todo ello, ante una diferencia de edad significativa no se garantiza la verdadera libertad de decisión. Esta asimetría representa en sí misma una coerción. “

Félix López y Amaia del Campo

El abuso sexual no es solo genital

Una vez establecido que el abuso sexual no es sino una forma de maltrato al niño o a la niña y que éste maltrato supone y se basa en un abuso de poder sobre el menor, es importante, de cara a la conceptualización del abuso sexual infantil, abordar sus particularidades. El abuso sexual es una forma de abuso que afecta a la sexualidad del individuo.

En este punto es importante diferenciar la intimidad de la sexualidad y de la genitalidad. La intimidad de la persona está compuesta de múltiples contenidos y uno de ellos es la sexualidad, que a su vez no puede ser limitada a la genitalidad. Este es uno de los factores esenciales a la hora de comprender el abuso sexual infantil. En efecto, éste no se limita a realizar conductas genitales con el niño sino a un abanico de conductas sexuales mucho más amplio.

Indicadores de un posible abuso sexual infantil

La presencia de varios de estos indicadores no necesariamente indican un abuso, pero son alertas que deberían llevar a consultar con orientación escolar, el médico o un profesional de confianza.

Indicadores físicos de abuso sexual

- Dificultad para caminar o sentarse
- Lesiones, Desgarros, magulladuras en los órganos sexuales
- Irritación del área anogenital
- Infecciones en zonas genitales y urinarias
- Enfermedades venéreas. - Presencia del esperma. - Embarazo
- Dificultades manifiestas en la defecación
- Hemorragias por la vaginal o por el recto.
- Ropa interior manchada o rota.
- Hematomas en el cuerpo, especialmente en los genitales.

Indicadores comportamentales de abuso sexual

- Masturbación excesiva
- Conocimientos y conducta sexuales impropios a su edad.
- Interés excesivo, ó el evitar todo lo de naturaleza sexual.
- Comportamiento seductor.
- Depresión ó aislamiento de sus amigos y familia.
- Desorden del apetito (perdida, anorexia, bulimia).
- Regresiones, incapacidad para controlar esfínteres.
- Problemas de sueño (Insomnios, miedo y pesadillas).
- Llanto continuo.
- Excesiva agresividad.
- Temor o rechazo a alguna persona.
- Bajo rendimiento escolar. - Negarse a ir a la escuela, delincuencia.
- Desconfianza en sí mismo. - Secretismo.
- Evidencia de abusos o molestias sexuales en sus dibujos, juegos o fantasías.
- Comportamiento suicida.
- Otros cambios severos en su comportamiento.

Falsas creencias sobre el abuso sexual infantil

- Los abusos sexuales solo los sufren las niñas.
- Hoy en día se dan más casos de abuso sexual que en el pasado.
- Quienes cometen abusos sexuales son enfermos psiquiátricos.
- Los abusos sexuales no se dan en todo tipo de situaciones sociales.
- Los niños y niñas en este caso no dicen la verdad.
- Los niños y niñas son responsables de abuso sexual.
- Los niños y niñas a veces pueden evitar el abuso sexual.
- Si el abuso tuviese lugar sobre un menor de mi entorno cercano, yo lo detectarían .
- Cuando se da un abuso sexual sobre un niño o niña, su familia lo denuncia.

Falsas creencias sobre el abuso sexual infantil (cont)

- Los agresores sexuales son casi siempre desconocidos.
- Los efectos de un abuso sexual son casi siempre muy graves.
- Los abusos sexuales siempre van acompañados de violencia física.
- Los abusos sexuales son poco frecuentes.

Falsas creencias sobre el abuso sexual infantil

Frecuencia

CREENCIA

- Los abusos sexuales infantiles son infrecuentes.
- Hoy ocurren más abusos que antes.

REALIDAD

- Al menos un 20% de personas sufre en su infancia abusos sexuales.
- Lo que si está aumentando es la detección por parte de los profesionales y la comunicación que realizan algunas víctimas.

Falsas creencias sobre el abuso sexual infantil

Detección

CREENCIA

- Todos los malos tratos son iguales
- Los malos tratos sólo ocurren dentro de la familia.
- Si ocurrieran en nuestro entorno, nos daríamos cuenta.
- El incesto ocurre en familias desestructuradas o de bajo nivel socio-cultural.
- El abuso sexual infantil va casi siempre asociado a la violencia física

REALIDAD

- A pesar de las similitudes, hay muchas diferencias entre los diferentes tipos de malos tratos.
- Ocurren mayoritariamente en la familia, pero no exclusivamente.
- No son tan fáciles de detectar.
- El incesto ocurre en todos los tipos de familias.
- La mayor parte de las veces existe una manipulación de la confianza, engaños y amenazas que no hacen necesaria la violencia física.

Falsas creencias sobre el abuso sexual infantil

Agresores

CREENCIA

- Son exclusivamente hombres.
- Los hombres son incapaces de controlar sus impulsos sexuales.
- El alcohol y el abuso de drogas son causas de los malos tratos infantiles y de la violencia familiar.
- El agresor es un perturbado mental, un enfermo psiquiátrico o personas con un elevado grado de desajuste psicológico.
- Nunca son los padres. Los agresores son casi siempre desconocidos.

REALIDAD

- La mayoría de las veces son hombres.
- Saben, en general, cuando deben controlar sus impulsos sexuales.
- El alcohol y las drogas son, en algunas ocasiones, la causa principal de los malos tratos. Sin embargo, en muchos casos sólo tienen un papel activador de la conducta violenta.
- Los agresores no tienen un perfil psicológico común.
- Los agresores son casi siempre conocidos.

Falsas creencias sobre el abuso sexual infantil

Papel de la madre

CREENCIA

- Conoce consciente o inconscientemente que “aquello” está sucediendo. Es igualmente responsable del incesto.
- Denunciará cuando se de cuenta.
- Rechaza al marido sexualmente y este se ve obligado a relacionarse sexualmente con la hija.

REALIDAD

- No siempre sabe que el abuso sexual infantil está ocurriendo.
- En muchas ocasiones la madre conoce el abuso pero no lo denuncia.
- Nadie le obliga a ello, son racionalizaciones y excusas del agresor.

Falsas creencias sobre el abuso sexual infantil

Los niños/as

CREENCIA

- Son culpables de que les ocurra. Los menores de edad pueden evitar los abusos.
- Lo niños y adolescentes fantasean, inventan historias y dicen mentiras en relación con haber sido abusados sexualmente. Lo hacen para captar la atención de las personas adultas sin prever las consecuencias.

REALIDAD

- No son culpables de que les ocurra, y no pueden evitarlos (entre otros motivos porque no suelen recibir educación al respecto).
- Pocas veces inventan historias que tengan relación con haber sido abusados sexualmente. En general, si lo hacen es por influencia de los adultos.

Falsas creencias sobre el abuso sexual infantil

¿A quién le pasa?

CREENCIA

- A las niñas pero no a los niños.
- Les ocurre a las niñas que se lo buscan (por ejemplo, a niñas que están en la calle a horas que tendrían que estar en casa).

REALIDAD

- Sufren abuso tanto niños como niñas, sin que haya tanta diferencia como se suele suponer entre el porcentaje de víctimas de uno u otro sexo.
- Se trata de una excusa del agresor que no reconoce su responsabilidad y que trata de culpabilizar

Falsas creencias sobre el abuso sexual infantil

Efectos

CREENCIA

- Los niños que han sido maltratados se convertirán en agresores cuando sean adultos.
- Los efectos son siempre muy traumáticos.
- Los efectos no suelen tener importancia.
- Sólo es grave si hay penetración.
- Cuando la relación es profundamente amorosa no es perjudicial.

REALIDAD

- Es más probable que las personas que han sufrido abusos se conviertan en agresoras. Sin embargo, sería determinista esperar que esto sucediera siempre así. Muchos hombres violentos con sus familias o pareja provienen de familias sin historial de violencia.
- La gravedad de los efectos depende de factores como la frecuencia, el grado de parentesco, la intensidad, etc.

Falsas creencias sobre el abuso sexual infantil (Cont.)

Denuncia

CREENCIA

- No es obligatorio denunciarlos.
- El niño/a perderá a su familia y el remedio será peor que la enfermedad.
- La privacidad es un asunto de cada familia y nadie se ha de meter.

REALIDAD

- Es obligatorio denunciarlos.
- Se minimiza el derecho del niño a ser protegido.
- Es una justificación para evitar la intervención profesional.

Falsas creencias sobre el abuso sexual infantil

Tratamiento

CREENCIA

- Si se denuncia se pierde la buena relación educativa o terapéutica con el niño o la familia.
- Todos los malos tratos requieren una intervención similar pues se producen por causas muy parecidas.
- Tratando a la familia se va hacia la curación del incesto.

REALIDAD

- Si no se denuncia, la credibilidad del profesional ante la víctima es casi nula.
- La intervención puede variar en función de muchas características.
- En primer lugar se ha de tratar a los miembros

Falsas creencias sobre el abuso sexual infantil

Prevención

CREENCIA

- El abuso sexual y el resto de los malos tratos son algo inevitable.

REALIDAD

- En muchos casos se pueden prevenir.

El abuso es ocultado

Los datos de los que se dispone son sólo una pequeña parte de los casos que realmente ocurren y ello es así por las características propias del abuso:

- ✓ Muchos casos se producen dentro de la familia.
- ✓ Es una cuestión referente a la sexualidad del individuo, sobre la que se mantiene el secreto, el miedo y las falsas creencias.
- ✓ Los niños pequeños no tienen autonomía para denunciarlo.
- ✓ Existe miedo en muchos profesionales y ciudadanos a las implicaciones que puede originar la denuncia.
- ✓ Hay un gran desconocimiento del tema, de sus diferentes manifestaciones, así como de las situaciones de riesgo que pueden favorecer los abusos sexuales.

Factores generales de riesgo

- ✓ Discapacidad psíquica grave de uno o ambos padres.
- ✓ Consumo de alcohol o drogas de uno o ambos padres.
- ✓ Historia de maltrato previa en uno o ambos padres.
- ✓ Falta de establecimiento del vínculo o deficientes relaciones afectivas entre los padres y el niño.
- ✓ Falta de red de apoyo psicosocial, aislamiento social de la familia.
- ✓ Problemas de disarmonía y ruptura familiar.
- ✓ Desempleo o pobreza.
- ✓ Falta de reconocimiento de los derechos del niño como persona.
- ✓ Aceptación social de pautas como el castigo físico.

Factores individuales de riesgo

- ✓ Historia de malos tratos o abandono. En concreto, tener una madre con historia de abuso sexual infantil.
 - ✓ Rechazo emocional en la infancia.
 - ✓ Carencia de vinculación afectiva en la infancia o de cuidado.
 - ✓ Ignorancia sobre las características del desarrollo evolutivo y sexual del niño.
 - ✓ Historia de ruptura familiar.
 - ✓ Bajo nivel de inteligencia.
 - ✓ Pobre autoestima.
 - ✓ Falta de capacidad empática.
 - ✓ Pobres habilidades sociales.
 - ✓ Poca tolerancia al estrés.
 - ✓ Problemas psicológicos.
 - ✓ Madre enferma, discapacitada o ausente del hogar.
-
- ✓ Niño introvertido, aislado socialmente. ✓ Discapacidad física o psíquica.
 - ✓ Problemas de conducta. Temperamento difícil.

Factores familiares de riesgo

-Relación padres-hijos:

- ✓ Desadaptada.
- ✓ Ciclo ascendente de agresión.
- ✓ Técnicas de disciplina coercitiva.
- ✓ Falta de vinculación afectiva.

-Relación de pareja:

- ✓ Conflicto conyugal.
- ✓ Violencia y agresión en la pareja o hijos no deseados.

-Configuración familiar:

- ✓ Tamaño excesivo familiar.
- ✓ Familias monoparentales.

-Aislamiento social de la familia.

Factores socioculturales de riesgo

-Ámbito laboral.

- ✓ Desempleo.
- ✓ Pobreza.
- ✓ Pérdida de rol.
- ✓ Insatisfacción laboral o tensión en el trabajo.

-Red psicosocial de apoyo:

- ✓ Aislamiento.
- ✓ Pérdida.
- ✓ Alta movilidad
- ✓ Escasa integración social.

-Factores culturales:

- ✓ Legitimación de la violencia.
- ✓ Aceptación del castigo físico.
- ✓ Actitud hacia la infancia, hacia la mujer y la familia.
- ✓ Vulneración de los derechos de la infancia.

Factores protectores

- ✓ Historia de vinculación afectiva de los propios padres o reconocimiento y elaboración de la historia, en caso de ser negativa.
- ✓ Existencia de una red de apoyo psicosocial.
- ✓ Seguridad económica.
- ✓ Armonía y apoyo de la pareja en la crianza.
- ✓ Integración social de la familia y del niño con sus iguales.

Consecuencias

Variables a tener en cuenta

- ✓ La duración del abuso (abuso prolongado/ esporádico) y la frecuencia del mismo.
- ✓ La intensidad y el tipo de abuso. (si se usa o no violencia, de si hay o no penetración)
- ✓ El uso o no de violencia física (agresión sexual/ abuso sexual). Hay casos de abuso sexual sin violencia pero si manipulación, amenaza o engaño que tienen efectos mucho más profundos y dañinos.
- ✓ La edad del agresor y de la víctima. Existen casos de abuso sexual entre iguales con consecuencias gravísimas para el niño o niña. Sin embargo, en principio la diferencia de edad es un agravante, porque acrecienta el abuso de poder, dificultando al niño la revelación y, por lo tanto, haciendo más probable su revictimización.
- ✓ La identidad del abusador (abuso intrafamiliar/ abuso extrafamiliar), es decir, la relación previa existente entre el agresor y la víctima. Las consecuencias de un abuso son siempre mucho más graves cuando existía una relación afectiva previa entre el agresor y la víctima.

Consecuencias (cont) Variables a tener en cuenta

- ✓ Características de personalidad del niño. Variables como su asertividad o sus habilidades sociales y cognitivas modulan los efectos del abuso.
- ✓ Ejecución y motivación. Los efectos del abuso sexual en la víctima vienen también condicionados por la motivación que guía el mismo.
- ✓ Número de abusadores. Cuando el abuso ha sido perpetrado por varios agresores, la gravedad de las consecuencias para la víctima se incrementa.
- ✓ Influencia del entorno de la víctima:
 - Su reacción ante la revelación del abuso, especialmente, en los casos de abuso intrafamiliar. Si el entorno se configura como un apoyo y una protección eficaz para el niño, las consecuencias se reducen drásticamente.
 - La prontitud y eficacia de las medidas adoptadas por el entorno próximo.
 - El hecho de que se proporcione atención a la familia y a la red social del niño, para que sepan cómo abordar el problema con el menor y puedan sostenerlo.
- ✓ Implicación de la víctima en un procedimiento judicial. La implicación en un procedimiento judicial puede agudiza el perjuicio.

Consecuencias

A corto plazo (posibles)

1. Físicas:

- ✓ Pesadillas y problemas de sueño.
- ✓ Cambio de hábitos de comida.
- ✓ Pérdida de control de esfínteres.

2. Conductuales:

- ✓ Consumo de drogas y alcohol.
- ✓ Fugas.
- ✓ Conductas autolesivas o suicidas.
- ✓ Hiperactividad.
- ✓ Bajada del rendimiento académico.

3. Emocionales:

- ✓ Miedo generalizado.
- ✓ Agresividad.
- ✓ Culpa y vergüenza.
- ✓ Aislamiento.

- ✓ Ansiedad.
- ✓ Depresión, baja autoestima y sentimientos de estigmatización.
- ✓ Rechazo al propio cuerpo.
- ✓ *Síndrome de stress postraumático.*

4. Sexuales:

- ✓ Conocimiento sexual precoz o inapropiado de la edad.
- ✓ Masturbación compulsiva.
- ✓ Exhibicionismo.
- ✓ Problemas de identidad sexual.

5. Sociales:

- ✓ Déficit en habilidades sociales.
- ✓ Retraimiento social
- ✓ Conductas antisociales.

Consecuencias

A largo plazo (posibles)

1. Físicas:

- ✓ Dolores crónicos generales.
- ✓ Hipocrondria o trastornos psicósomáticos. (
- ✓ Alteraciones del sueño y pesadillas recurrentes.
- ✓ Problemas gastrointestinales.
- ✓ Desórdenes alimentarios, especialmente bulimia.

1. Conductuales:

- ✓ Intentos de suicidio.
- ✓ Consumo de drogas y alcohol.
- ✓ Trastorno disociativo de identidad.

2. Emocionales:

- ✓ Depresión.
- ✓ Ansiedad.
- ✓ Baja autoestima.
- ✓ Síndrome de estrés postraumático.
- ✓ Dificultad para expresar sentimientos.

3. Sexuales:

- ✓ Fobias sexuales.
- ✓ Disfunciones sexuales.
- ✓ Falta de satisfacción sexual o incapacidad para el orgasmo.
- ✓ Alteraciones de la motivación sexual.

Consecuencias A largo plazo (continuación)

3. Sexuales:

- ✓ Mayor probabilidad de ser violada. En un estudio se recogió que era 2,4 por cien más probable que una mujer víctima de abuso sexual infantil fuera después violada.
- ✓ Mayor probabilidad de entrar en la prostitución. En un estudio realizado sobre 200 prostitutas, el 60 por cien de ellas habían sido abusadas sexualmente cuando eran niñas.
- ✓ Dificultad par establecer relaciones sexuales, autovalorándose como objeto sexual.

4. Sociales:

- ✓ Problemas de relación interpersonal.
- ✓ Aislamiento.
- ✓ Dificultades de vinculación afectiva con los hijos.
- ✓ Mayor probabilidad de sufrir revictimización, como víctima de violencia por parte de la pareja.

Prevención

Prevenir el abuso sexual infantil es una labor compleja, que atañe no sólo a los profesionales, sino que ha de desarrollarse involucrando a los distintos agentes sociales de la comunidad. Por eso es importante, antes de entrar a valorar los programas de prevención, establecer a priori tres criterios a los que deben obedecer.

Todo programa de prevención ha de ser diseñado teniendo en cuenta tres requisitos:

- Debe ir enmarcado en un enfoque de **promoción del buen trato a la infancia y de educación afectivo-sexual**.
- Debe hacer referencia a unos contenidos mínimos, con independencia de la población a la que vaya dirigido.
- Debe ir **dirigido a la posible víctima pero también al potencial agresor**.

Prevención

El buen trato

Los pilares del “buen trato” a los niños y niñas podrían ser los que a continuación se reseñan. Todos ellos deberían respetarse en cualquier tipo de “buen trato”:

- ✓ Reconocimiento del niño como persona y sus derechos.
- ✓ Respeto al desarrollo evolutivo del niño.
- ✓ Empatía.
- ✓ Comunicación efectiva.
- ✓ Vinculación afectiva e interacción.
- ✓ Resolución positiva y no violenta de conflictos.

Prevención

Temas para el buen trato

- ✓ La no violencia en las relaciones personales, sociales e institucionales.
- ✓ El respeto a la igualdad de género.
- ✓ El respeto al propio cuerpo y al de los otros.
- ✓ La potenciación de los vínculos afectivos.
- ✓ La promoción de la tolerancia.
- ✓ El interés superior del niño.
- ✓ El reconocimiento y aceptación de los sentimientos y la afectividad en el trato con los otros.
- ✓ La participación de los individuos en la comunidad.
- ✓ La perspectiva positiva: el reconocimiento de las cosas positivas que acontecen, la promoción que sigan pasando y pasen más, el reconocimiento de lo positivo en los demás.
- ✓ La potenciación de la comunidad como red de apoyo psicosocial, no como algo institucional, sino como un aprendizaje desde las relaciones personales.